

Nonabsorbable disaccharides for hepatic encephalopathy: A systematic review and meta-analysis

Glud LL, Vilstrup H, Morgan MY

Hepatology 2016; 64:908–922

Οι μη απορροφήσιμοι δισακχαρίτες χρησιμοποιούνται στη θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας (HE) από το 1966. Ωστόσο, από μία ανασκόπηση το 2004 (Cochrane Review) δεν προέκυψαν ικανοποιητικά στοιχεία, ώστε να προταθεί η χρήση τους.

Η παρούσα συστηματική ανασκόπηση εξετάζει την αποτελεσματικότητα των μη απορροφήσιμων δισακχαρίτων (λακτουλόζη και λακτιτόλη) στη θεραπεία και πρόληψη της HE. Συμπεριελήφθησαν 38 μελέτες (randomized controlled trials) με 1828 ασθενείς συνολικά (31 μελέτες για τη θεραπεία της HE και 7 για την πρωτογενή ή δευτερογενή πρόληψη).

Η στατιστική ανάλυση (random-effects meta-analysis) έδειξε ότι συγκριτικά με placebo ή μη παρέμβαση, οι μη απορροφήσιμοι δισακχαρίτες ήταν αποτελεσματικοί όσον αφορά την HE (relative risk [RR] = 0.63, 95% confidence interval [CI] 0.53-0.74, number needed to treat [NNT] = 4) και τα σοβαρά ανεπιθύμητα συμβάντα που σχετίζονται με την ηπατική νόσο όπως ηπατική ανεπάρκεια, αιμορραγία κιστών, σοβαρές λοιμώξεις, αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα και ηπατονεφρικό σύνδρομο (RR = 0.42, 95% CI 0.26-0.69, NNT = 50). Η θεραπεία συσχετίστηκε επίσης με μείωση της θνητότητας σε ασθενείς με κλινικά έκδηλη HE (RR = 0.36, 95% CI 0.14-0.94, NNT = 20), όχι όμως σε ασθενείς με υποκλινική μορφή HE. Επιπλέον, η ανάλυση των μελετών που ασχολήθηκαν με την πρόληψη της HE έδειξε ότι οι μη απορροφήσιμοι δισακχαρίτες ήταν αποτελεσματικοί στην πρόληψη υποτροπής HE (RR = 0.48, 95% CI 0.33-0.70, NNT = 6) και μείωσε τη θνητότητα (RR = 0.63, 95% CI 0.40-0.98, NNT = 20). Η χρήση τους συσχετίστηκε με την εμφάνιση παρενεργειών από το γαστρεντερικό σύστημα, οι οποίες όμως δεν ήταν σοβαρές. Δεν παρατηρήθηκαν διαφορές μεταξύ της λακτουλόζης και της λακτιτόλης όσον αφορά την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια.

Συμπερασματικά, οι μη απορροφήσιμοι δισακχαρίτες έχουν ευεργετική δράση στην πρόληψη και θεραπεία της HE και η χρήση τους κάτω από αυτό το πλαίσιο προσφέρει πρόσθετα οφέλη συμπεριλαμβανομένου της νοσηρότητας που σχετίζεται με την ηπατική νόσο και τη θνητότητα γενικά.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hep.28598/full>

Νικόλαος Κ. Γασιέλης
Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας
Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας